

REDAKCJA

przy ulicy  
Podwale  
Nr 12.

## KLINIKA.

Wychodzi  
w Czwartek każ-  
dego tygodnia.

## TYGODNIK LEKARSKI.

w Warszawie: { Rocznie... Rs. 5 (złp. 33 gr. 10)  
Półrocznie „ 2 k. 50 „ 16 „ 20)  
Kwartalnie „ 1 k. 25 „ 8 „ 10)

na Poczcie: { Rocznie ..... rsr. 6 (40 złp.)  
Półrocznie ..... „ 3 (20 złp.)  
Dodatek: { w Warszawie ..... rsr. 2 rocznie  
na Prowincji ..... „ 2 kop. 30)

**TREŚĆ** — Sprawozdanie z chorób leczonych u zdrojowiska w Busku, w czasie pory kąpielowej 1869 roku. Przez Dra Dymnickiego. Lekarza zdrojowego w Busku. (Ciąg dalszy.) — Uwagi D-ra Blatteis'a nad dwiema broszurkami p. t.: „Obraz ruchu i postępu zakładu zdrojowego w Kryniczy z roku 1868 i 1869. Skreślone przez Dra Zieleniewskiego.” — **Odcinek:** Korrespondencja Kliniki z Soczewki przez St. Markiewicza. Lekarza fabryki. — List D-ra Kieffer'a do Redakcji. — Kronika tygodniowa. Nowe preparata aptekarskie.

**SPRAWOZDANIE XII<sup>te</sup>**  
Z CHOROÓB LECZONYCH U ZDROJOWISKA W BUSKU,  
w czasie pory kąpielowej 1869 roku.

PRZEZ

D-ra Dymnickiego

Lekarza zdrojowego w Busku.

(Dalszy ciąg)

Protokół leczących się zawiera pod N-o 291 także przypadek uleczonego gościa, który z przyczyny licznych objawów chorobnych innych na krótką uwagę zasługuje:

Obywatelka przeszło 50-letnia, z gub. radomskiej, przybyła do zdroju naszego po pierwszy raz w r. 1867. Na kilka miesięcy przedtem odbyła ona gościec stawów osty, który natenczas we wszystkich prawie stawach się srożył. Kilkotygodniowa choroba gorączkowa, połączona z bólami i bezsennością, wyniszczyła chorą niezmiernie; do czego jeszcze i katar żołądka, w następstwie powstały, wiele się przyczynił.

Miałem więc przed sobą staruszkę wychudzoną, nierzwyczaj osłabioną, kaszlącą, z obrzmiałymi stawami kolanowymi i barkowymi, a nadto z pokrzywionymi palcami u obydwóch kończyn górnych.

Pomimo, iż lekarz domowy zalecił chorąj tój leczenie zdrojowe całkowite, nie miałem jeszcze odwagi odrazu tego zastosować; i dla tego zaleciłem początkowo kąpiele mineralne, w połowie wodą słodką rozcieńczone, tudzież z przyczyny kataru żołądka i skłonności do rozwolnienia, podałem do wewnątrz wodę karlsbadzką w małych dawkach, ciepłoty wyższej.

Postępowanie to nie zawiodło oczekiwania mego: siły wzrastały widocznie, apetyt wstawał się wyborny; a chora, która przedtem zaledwie na nogach utrzymać się mogła, rozpoczęła obecnie przechadzki pokojowe, pomimo, iż obrzmiałe stawy kolanowe żadnej dotąd nie uległy zmianie.

W 3-cim tygodniu zamieniłem kąpiele na czyste mineralne, a obrzmienia stawów poleciłem przyparkami mułowemi okładać.

Czynność tę mozolną znosiła chora cierpliwie, widząc, że z dniem prawie każdym obrzmienia się zmniejszają.

Po 30-stu dniach leczenia się opuściła chora w r. 1867 zakład buski



ze znacznem polepszeniem pod każdym względem, a szczególnie pod względem sił, którymi nacieszyć się nie mogła.

W r. 1868 przybyła ona powtórnie.

Polepszenie, jakie się pod względem obrzmień gośćcowych w r. 1867 u źródła buskiego zdobyło, nie uległo żadnej zmianie; — ale sił nie było znowu żadnych, apetyt bardzo mierny, — a w dodatku znalazłem twardość w ścianie brzusznej, która się po stronie prawej od podżebrza aż ku pachwinie rozciągała, a w wymiarze poprzecznym linję białą przekraczała.

Anamneza objaśniła mi, że chora z początkiem wiosny odbywała silne zapalenie otrzewnej.

Leczenie prowadzono obecnie za pomocą wody karlsbadzkiej, kąpeli mineralnych i okładów mułowych, zastosowanych do obrzmień stawów i do stwardnienia w otrzewnej.

Leczenie takie 35 dni trwające przyprowadziło chorą do zupełnego prawie zdrowia: obrzmienia w stawach kolanowych i barkowych znikły zupełnie, stwardnienie w otrzewnej zredukowało się do tak małego stopnia, że dokładne badanie, zaledwie tylko ślady z niego wykryć mogło, apetyt powstał niezmierny, sił przybyło wiele, a nawet tuszy nieco; — a po skrzywieniach dawnych palców pozostała tylko sztywność w ruchach.

W roku zeszłym zobaczyłem się po trzeci raz z pacjentką.

Zdrowie jęj nie ucierpiało w niczem w przeciągu roku; — i owszem, świeżość cery i wesołość w rozmowie świadczyły nawet o ustaleniu się zdrowia.

Badanie wykryło tylko sztywność palców, i ślady po stwardnieniu w otrzewnej, które to objawy jednak choręj żadnej nie sprawiały dolegliwości.

Przybyła do źródła jedynie tylko po to, aby owe szczęśliwe w przeciągu dwóch pór kąpielowych otrzymane skutki, na czas dłuższy utrwalić.

Do leczenia użyto obecnie tylko kąpeli mineralnych i wody karlsbadzkiej, do której chora nieograniczone powzięła zaufanie.

Po 30-stu dniach opuściła ona zakład buski w stanie zupełnie dobrym; — dwa objawy chorobne jednak, z którymi po 3-ci raz do Buska przybyła, nie uległy żadnej zmianie, i zdaje się, że pozostałości te, z przyczyny zwyrodnienia odpowiednich tkanek, nie będą już żadnej terapii dostępne.

Z chorób nerwów wspomnę tutaj tylko o nerwobólu głowy, z którym w roku zeszłym młody urzędnik, z Warszawy, do zakładu buskiego przybył.

Nazwałem to zboczenie nerwobólem głowy, ponieważ przeważnie objawiał się ból w okolicy kości potylicowej; chociaż rozgałęzienia bólu na karku, a nawet w okolicy łopatki lewej wysledzić się pozwalały. Główne punkta bolesne można było wykryć: poniżej kości potylicowej około wyrostka sutkowego, po za wyrostkiem sutkowym odpowiednio do nerwu potylicowego mniejszego i gałęzi usznej większej, a nawet na samej muszli usznej.

Właściwie więc nerwoból ten policzyć wypada do nerwobólu szyjno-potylicowego (neuralgia cervico-occipitalis).

Choroba ta trwała już przeszło 5-lat.

Różne sposoby leczenia, jak: przeczyszczenia, pryszczydła, leki uśmierzające, a nawet galwanizm nie sprowadziły stanowczego polepszenia.

Chory, cierpiąc tak długo, stracił apetyt i siły, a zwątpienie o wyleczeniu się z tak dotkliwej choroby, przyprowadziło go do rozpacz.

Leczenie zdrojowe rozpoczęto od miernych dawek wody buskiej, podanej do wewnątrz, i od kąpeli mineralnych.

Postępowanie to sprowadziło w przeciągu dwóch tygodni niejaka ulgę,



ale ból wznawiał się jeszcze dosyć często. W 3-cim tygodniu zaleciłem łaźnię mineralną z natryskami odpowiedniej siły, stósowanemi przez kilka minut codziennie w miejscu najdotkliwszego bólu; a do wewnątrz, po należytem oczyszczeniu kiszek za pomocą wody buskiej, podałem wodę karlsbadzką.

Leczenie to prowadzone przez dni 12-cie przyniosło wymieniony skutek: albowiem ból znikł prawie zupełnie. Chory odzyskał apetyt, siły i humor poprawił się znacznie.

Następnie korzystał chory jeszcze przez dwa tygodnie z kąpeli mineralnych; a czując się codziennie zdrowszym i weselszym, opuścił zakład buski, będąc od bólu nieznośnego zupełnie wolnym (Prot N-o 22).

W sprawozdaniu z r. 1868 opisałem przypadek porażenia kończyn dolnych, w którym znakomite polepszenie nastąpiło:

Chory ten, 66-letni starzec, przybył po trzeci raz w roku zeszłym do wód buskich.

Dawniej już podałem, że porażenie to kończyn dolnych zupełne, trwające od r. 1865, było bez najmniejszej wątpliwości następstwem zapalenia rdzenia pacierzowego; wszystkie bowiem objawy, porażenie poprzedzające, jak: ból tępy w okolicy lędźwiowej, powiększający się przy nacisku, uczucie niby żelaznej obręczy na około ciała przepasaną, mrowienie w kończynach dolnych, nareszcie ubezwładnienie kończyn oraz pęcherza moczowego, przemawiają wyraźnie za przyczyną ośrodkową.

Otóż chory ten odzyskał w zeszłorocznej porze kąpielowej zupełne zdrowie: kończyny odzyskały dawną władzę, tak, że chory swobodnie bez żadnej pomocy przechadzać się mógł.

Inne objawy, jak: utrudnione oddawanie moczu i stolca znikły także zupełnie; słowem, chory czuł się tak dobrze, że dziękując Opatrzności i zdrowiowi buskiemu za otrzymane skutki, nie życzył sobie lepszych sił, prosząc tylko Boga, aby miniona nie powróciła znowu choroba.

O ile przed niedawnym czasem od syna chorego, w naszej okolicy zamieszkałego, dowiedzieć się mogłem, ma się ojciec jego obecnie cieszyć najlepszym zdrowiem, i to do tego stopnia, że dalsze nawet przechadzki bez żadnego odbywa umęczenia.

Do tak świetnego skutku przyczyniły się najwięcej kąpiele i okłady mułowe (Prot. N-o 83).

Z chorób zapalnych przytoczę przypadek zaćmienia rogówki prawej, który w roku zeszłym w Busku zupełnego doznał uleczenia:

Przypadek ten dotyczy się dziewczynki 7-letniej, z gub. radomskiej. Pacjentka żółzowa cierpiała przez długi czas na chroniczne zapalenie rogówek, w skutek którego powstała znaczna zaćma na rogówce prawej znosząca całkowicie widzenie.

Leczenie przez rok cały prowadzone nie wywołało najmniejszego na zaćmę wpływu.

Zobaczywszy to zboczenie zwątpiłem sam czy źródło buskie będzie w stanie skutecznie temu zaradzić;—ale bacząc na żolzy, którym mała pacjentka podlegała, rozpocząłem leczenie zdrojowe w nadziei usunięcia głównej podstawy złego, jeżeli już następstwo nieuleczone pozostaćby musiało.

Dodać tutaj muszę, że pacjentka była wątła, wychudzona, bez apetytu, i skarżąca się na ciągły ból głowy.

Mierne picie wody buskiej, tudzież kąpiele mineralne, któremi leczenie rozpocząłem, zmieniły w krótkim czasie ogólny wygląd chorą.

W zaćmie spostrzegłem pierwsze zmiany w 12-stym dniu leczenia: ściemniała ona widocznie; a mała pacjentka zaręczała, że teraz i na prawe widzi oko, co też próby rzeczywiście stwierdziły. — Widząc szczęśliwą tę zmianę, doda-



łem do leczenia ogólnego także i miejscowe, zasadzające się na wpuszczaniu pary z wody mineralnej do oka (sposób ten leczenia opisywałem w dawniejszych już sprawozdaniach).

Po trzech tygodniach tego leczenia znikła zaćma najzupełniej, tak, że nawet przy pomocy lupy najmniejszego śladu wykryć nie mogłem. Nie potrzebuje dodać, że w następstwie tego wstawił się wzrok prawidłowy (Prot. N-o 38).

Leczenie zdrojowe sprowadza bardzo często w podobnych zaćmach najlepsze skutki, ale wydarzają się przypadki, w których najenergiczniejsze zastósowanie źródła żadnego wpływu na te zбочenia wywrzeć nie może.

Zastanawiając się nad tą rzeczą, przyszedłem do przekonania, że zaćmy, powstające z żółtowego zapalenia rogówki, leczą się z wszelką łatwością u źródła buskiego. Zaćmy innejrody opierają się zazwyczaj leczeniu zdrojowemu. Bez wątpienia zasługuje w tych zбочeniach także czas trwania na uwagę.

W zaćmach żółtych zbyt zastarzałych nie można także z całą pewnością na uleczenie rachować; gdy przeciwnie zaćmy innejrody, ale świeżego pochodzenia, dosyć często u źródła naszego znikają.

Obywatelka 26-letnia, z gub. petrowskiej, przybyła w roku zeszłym po pierwszy raz do źródła buskiego.

Była ona od 5-ciu lat cierpiącą na chorobę maciczną, której w pierwszym połogu uległa, i w skutek której prawdopodobnie odtąd bezpłodną pozostała.

Ścisłe badanie wykryło: błona śluzowa pochwy mocno przekrwiona, znaczną obfitość śluzu wydzielająca; część pochwy macicy skrócona, obrzmiała, mocno ku tyłowi i ku stronie lewej zwrócona; ujście zewnętrzne rozwarłe, obficie śluz galaretowaty wydzielające; warga maciczna przednia wązka, tylnia obrzmiała, prawie okrągła, rozpulchniona, z nadżerkami, przez sklepienie pochwy wyczuć było można w stronie prawej ciało twarde, okrągławe, znacznych wymiarów, pod naciskiem palca bolesne, i usuwające się; przez odbytnicę wysledzić było można macicę jako ciało dosyć duże, twarde, i usuwalne; przez ścianę brzuszną, nawet po starannem wypróżnieniu pęcherza moczowego, nie udało mi się wykryć dna macicy.

Pacjentka cierpiała od dwóch lat także na nieprawidłową miesiączkę, która się skąpo, z bólem w okolicy krzyżowej, i ciśnieniem na międzykrocze odbywała. Zaparcie stolca, tudzież potrzeba częstego oddawania moczu dokuczała jej także niezmiernie, parcie na międzykrocze i uczucie pieczenia w pochwie niepokoiły ją w wysokim stopniu.

Stan ogólny zdrowia nie był także bardzo pomyślny: niedokrwistość była widoczną, drażliwość nerwowa daleko posunięta, siły małe, nieukontentowanie i zniechęcenie, jakie tylko przy maciennictwie dobrze rozwiniętym napotkaćby można.

Z opisu zwięźle tutaj podanego łatwo odgadnąć, że mieliśmy w tym przypadku do czynienia z przerostem macicy, powstałym z długotrwałego zapalenia, które podczas połogu z przyczyn niewiadomych początek swój wzięło.

Oprócz tego były tutaj: przodopochyłość macicy, upławy maciczno-pochwowe i niedostateczna miesiączka; a dodawszy do tego niedokrwistość i maciennictwo, to zaprawdę będzie to piękny szereg zбочen, z którymi źródło buskie walczyć musiał.

Ze względu na zatkanie kiszek rozpoczęto leczenie wodą gorzką. W 6-tym dniu leczenia przystąpiono do małych dawek wody buskiej, które pacjentka na czczo zużywała; w godzinach zaś poobiednich zastosowałem wodę Eger Franzensbrunn, w celu zapobieżenia niedokrwistości. Oprócz tego



korzystała pacjentka z kąpeli mineralnych, obok których nie pominięto okładów mułowych namacicznych i wstrzykiwań letniej wody buskiej do pochwy.

Sposób ten leczenia wywołał w krótkim czasie zbawienny wpływ na narząd chorobą dotknięty. Z początkiem 4-go tygodnia, w którym to czasie badanie znowu przedsięwziąłem, przekonałem się: że z upławów pozostały szczątki zaledwie, część pochwowa macicy okazała się dłuższą, cała objętość macicy pomniejszała się znacznie, nadżerki znikły zupełnie, a nawet samo położenie macicy zmieniło się w ten sposób, że część pochwowa wyraźnie się zbliżyła ku przodowi.

Stolce odbywały się prawidłowo, mocz wydzielał się jeszcze dosyć często, ale tylko w nocy, w czasie dnia była pacjentka od tego objawu zupełnie wolną.

W ogólnym stanie zdrowia zaszły korzystne także zmiany, pacjentka nabrała sił i wesołości; a cera twarzy jej świadczyła wyraźnie o znacznym polepszeniu.

W końcu 4-go tygodnia zjawiała się miesiączka, która była o wiele obfitszą niż dawniejsze, i odbyła się bez żadnych bólów.

Pacjentka przedłużyła jeszcze leczenie przez dwa tygodnie, i opuściła zakład buski po 42dniowym leczeniu się w zupełnie dobrym stanie pod każdym względem, o czém w przeddzień wyjazdu za pomocą dokładnego badania się przekonałem (Prot. Nr. 101).

Pominąwszy wiele innych przypadków, których tutaj szczegółowym opisem z przyczyny zwięzłości pracy tej zająć się nie mogę, przejdę do choroby syfilitycznej, z której kilka jeszcze pouczających przypadków podać zamierzylem:

Mężczyzna przeszło 50-letni przybył do źródła buskiego z łuszczem, usadowionym na dłoniach i poduszach. Przy badaniu znalazłem także na obojczyku prawym narośl twardą, niebolesną, nieporuszną, wielkości dużej fasoli. Innych zbroceń nie byłem w stanie wykryć. Wszystkie gruczoły limfatyczne były prawidłowe. Pacjent cieszył się z resztą dobrą zdrowiem.

Łuszczył się u niego przed dwoma laty; o zbroceniu, znalezionem na obojczyku, nie wiele on powiedzieć umiał, gdyż to mu nigdy nie dokuczało i dla tego żadnej mu uwagi nie poświęcił.

Chory miał przeżyć wiewióra w 26-tym roku swego życia. Żadnych następstw nie przechodził on później, i używał zawsze najlepszego zdrowia.

Pacjent, jako człowiek wykształcony, i niemający żadnej przyczyny do zatajenia choroby, gdyby ona rzeczywiście później istnieć miała, zasługiwał na wiarę;—i dla tego w tym przypadku przyjąć potrzeba, że zbrocenia wyżej wymienione były prawdopodobnie następstwem wiewióra dawnego.

Do leczenia użyłem wcierań szaruchy obok kąpeli mineralnych.

Po dwóch tygodniach tego leczenia znikł łuszczył zupełnie, ale narośl na obojczyku, zmniejszywszy się nieco, wymagała dalszego jeszcze leczenia.

Będąc przekonany, że podobne narośle, powstałe z przyczyny zapalenia okostnej, nadzwyczaj bywają w leczeniu uparte, dodałem masę jodową do wcierania, i jod w ilości 20 gr. dziennie do wewnątrz. Oprócz tego korzystał pacjent w dalszym ciągu z kąpeli mineralnych, a w dodatku i z okładów mułowych, na narośl zastosowanych.

Po tygodniu tego leczenia zaczerwieniła się skóra w okolicy narośli, a chory uskarżał się nawet na ból w témże miejscu, który jednak przy dotykaniu tylko się objawiał. Narośl sama zmniejszyła się teraz o większą połowę swęj objętości.

Po 24-tém wcieraniu pozostał z narośli guzik, wielkości groszku polne-



go, w którym już pacjent nawet przy mocném ciśnieniu żadnego nie doświadczał bólu.

Ponieważ chory miał swój czas zbyt ograniczony, dodałem mu więc jeszcze tylko 4 wcierania; i pacjent opuścił zakład nasz po 28 wcieraniach jako uleczony (Prot. Nr. 84).

Przypadek ten zasługuje na uwagę szczególnie z téj przyczyny, że (jeżeli tylko pacjent zupełną wyznał prawdę) wiewiór w tak późnym dopiero czasie następstwa wywołał.

Fakt ten nie jest jednak odosobnionym. Syfilidologowie (*Waller*) wspominają o podobnych przypadkach.

W méj praktyce jest to także drugi już przypadek tak spóźnionego wystąpienia objawów syfilitycznych. Zannotować tutaj muszę, że i w przypadku pierwszym objawiła się spóźniona choroba syfilityczna przez łuszczykę szczególnie, od którego jednak dłonie i podeszwy wolne były.

Pacjent obecnie nas zajmujący odbył wiewióra jeszcze przed ożenieniem się. Następnie ożeniwszy się został ojcem kilkorga dzieci, które podobno dosyć mają być zdrowe. Nie powiedziałbym jednak tego o synie jego 22-letnim, którego poznać miałem sposobność. Wygląd jego zdradzał widocznie zolży, które się zgrubiałemi wargami, obrzmieniem gruczołów podszczękowych, a nadewszystko zapaleniem łącznicy powiek, na które od dawna już cierpi, cechują.

Mężczyzna 45-letni zaraził się w końcu 1868 r. wiewiorem. Wrzód leczony miejscowo zabliznił się w krótkim czasie. W końcu miesiąca Stycznia 1869 r. pokazały się plamy czerwone, które szczególnie klatkę piersiową zajęły. W krótcie po tych wystąpiły także grudki na różnych częściach ciała, a osobiście na głowie.

Leczenie prowadzone natenczas za pomocą rtęci wewnątrz zadanej, wywołało polepszenie; gdyż plamy czerwone ustąpiły zupełnie, a większa część przyschnawszy, znikła także. Pojedyncze tylko grudki (według opowiadania chorego) pozostały na głowie niezagojone. Leczenie przzerwano natenczas z przyczyny ślinotoku.

Chory uspokoiwszy się, gdyż objawy pozostałe nie dokuczały mu wcale, oddał się bez trosk swym zajęciom i zabawom, nie myśląc wcale o chorobie.

W miesiącu Kwietniu r. z. spostrzegł on, że owe pozostałości na głowie jątrzyć się poczynają; i rzeczywiście w krótkim czasie miały tam powstać strupy, które już obecnie przez ból i pieczenie choremu dokuczały. Niebawem powstała także wysypka na czole, plecach i kończynach górnych i dolnych. W kilku miejscach na kończynach zamieniła ona się następnie w otwarte wrzody.

Choremu zalecono obecnie jod. Leczenie to prowadzone przez 4 tygodnie nie wywarło na chorobę najmniejszego wpływu; a nawet w czasie tego leczenia powstał na powierzchni grzbietowej prącia taki sam wrzód, jaki i na kończynach.

Widząc pacjent, że leczenie żadnej ulgi mu nie przynosi, zarzucił leki, i pozostawił wszystko naturze. Objawy napisane pogorszały się prawie z dniem każdym, a w końcu przystąpiło także silne zapalenie gardła, którego następstwem ciągła chrypka była.

Nareszcie zalecono choremu aby się do Buska udał.

Miałem przed sobą mężczyznę dobrej tuszy, na pozór zdrowo wyglądającego. Bliższe oględziny wykazały: liczny strupień (ecthyma) na głowie i czole, wrzody skórne z dnem zanieczyszczoném, cuchnący płyn wydzielającym, na kończynach górnych i dolnych, w okolicy łopatki prawej wysyp-



ka czerwona, krostkowata, przy rozdarciu krwawiąca (lichen), na łydkach po kilka plamek czerwonych łuszczących się, z naciekiem skórnym (psoriasis), na prąciu wrzód ropiejący, wielkości 5-groszówki, na napletku stwardnienie, wielkości zwykłej fasoli. Gruczoły karkowe, pachowe i pachwinowe znacznie powiększone, niebolesne. W gardzieli silne obrzmienie błony śluzowej, sięgające aż do krtani, głos zachrypły. Na migdałach znacznie powiększonych kilka małych, ropiejących owrzodzeń.

Przytoczone tutaj objawy nie pozostawiały żadnej wątpliwości co do rozpoznania choroby. Bez straty więc czasu rozpoczęto obok kąpieli mineralnych wcierania z szaruchy, wzmocnionej w połowie szaruchą silniejszą.

Pomyślne skutki z leczenia nie dały długo na się czekać. Już po 10-tém wcieraniu zauważyłem znaczne polepszenie: zboczenie w gardle ustąpiło zupełnie, głos stał się prawidłowym, a wrzody w przeważnej części oczyszczywszy się, wydzielały obecnie skąpo ropę gęstą i białawą. Strupnie jednak, liszaj, stwardnienie na napletku i łuszc nie okazały jeszcze żadnej zmiany.

Po 30-stu dopiero wcieraniach, gdy już wrzody skórne na zagojeniu były, zauważyłem dopiero polepszenie równocześnie w strupniach, liszaju i w stwardnieniu na napletku. Gruczoły zaś i łuszc trzymały się jeszcze upręczywie w stanie dawniejszym. (d. c. n.)

## UWAGI NAD DWIEMA BROSZURKAMI

POD TYTUŁEM:

### „Obraz ruchu i postępu zakładu zdrojowego w Krynicy z r. 1868 i 1869.“

skreślonymi przez D-ra **M. Zieleniewskiego**. Lekarza rządowego c. k. zakładu zdrojowego w Krynicy.

Słusznie autor powyższych broszur twierdzi, że sprawozdania podobnego rodzaju mają na celu obliczenie się zarządu kąpielowego ze swych obowiązków przed Rządem, jako właścicielem zakładu i opiekunem wszelkich zakładów publicznych, przed umiejętnością i krajem. Sprawozdania takie winny mieć winny *wierny* obraz prac i usiłowań Zarządu, skierowanego jedynie ku dobru i pomyślności zakładu, — nakoniec *sumienne* spostrzeżenia co do skutków lekarskich osiągniętych z użycia wód.

Sprawozdania takie umiejętnie opracowane, stanowią nader ważdy materiał dla lekarzy przy opracowywaniu dzieł balneologicznych, jakimi są np. dzieła *Helft'a*, *Seegen'a*, *Ewich'a* i t. p. a dla lekarzy praktycznych są one pożądane i pomocne, gdyż większej części brak czasu nie dozwala im czytać obszerniejszych dzieł balneologicznych; dla tego też sądzimy, że sprawozdania kąpielowe, jeżeli jako takie umiejętności przysłużyć się mają, winny mieścić w sobie treściwe a zarazem ścisłe wyliczenie *wskazań* i *przeciw-wskazań* dla każdego pojedynczego zdrojowiska.

Zastanówmy się, ażali autor powyższych dwóch broszur, wywiązał się ze swego na czele tychże wypowiedzianego zadania? Pozwalamy sobie o tém powątpiewać: Owe szumne, czeze frazesa, zapowiadziane przez autora na początkowych stronicach każdej broszurki, znajdują zaprzeczenie w dalszych rozdziałach, z których wszystkie porównać raczej można do owych gazeciarskich przechwałek, reklam i uludnych obietnic tajnych środków lekarskich, nad którymi nauka i racjonalna terapia już dawno przestała się zastanawiać.

Bezstronny czytelnik z łatwością dopatrzeć może, że celem powyż-



szych broszurek wcale nie jest dobro cierpiącej ludzkości i ukochanego kraju. Autor rok rocznie skwapliwie przypomina się publiczności, który rok już w Krynicy praktykuje i które z kolei sprawozdanie już ogłasza! podaje najszczegółowiej spis wszelkich artykułów a raczej anonsów ogłaszanych o Krynicy, po różnych gazetach i czasopismach, które stosownie do swojej przyrody, zawierają wszystkie te same stereotypowe frazesa, przechwałki tego czego nie ma wcale w Krynicy, albo tego co na przyszłość może tam będzie.

Zaiste woda krynicka nie potrzebuje tych reklam gazeciarskich, ona sama przez swoją skuteczność osiągnęła sławę, rozchodzącą się po wszystkich krajach sławiańskich i nawet wielu ościennych, a głoszeniem przesadnych zalet ubliża się tak znakomitemu zakładowi.

Jak z jednej strony autor kilkakrotnie wspomina, że już 13-y lub 14-y rok w Krynicy praktykuje, z drugiej strony przemilcza zupełnie o innych lekarzach stale tu od wielu lat praktykujących i wylicza ich między *zwiedzającymi podczas tegorocznej pory zdrojowej lekarzami*; zaszczyca ich wprowadzie gwiazdeczką, co ma znaczyć, że się zajmowali także leczeniem, ale tego zaszczytu dostępują i lekarze, którzy na kilka lub kilkanaście dni do Krynicy przybywają dla zwiedzenia okolic, wypoczynku lub dla innych jakich powodów, jeżeli który przypadkiem przez jakiegoś znajomego gościa nagabywany był, aby mu udzielał rady lekarskiej. Do szeregu ostatnich należeli DD-r *Armatus* ze Lwowa, *Choynowski* z Warszawy, *Jurowicz* z Krakowa; wszyscy, którzy wcale pretensji do praktyki w Krynicy nie mieli. Większą przysługę sprawozdania oddałyby publiczności, mianowicie lekarskiej, gdyby wspominały, którzy lekarze stale do Krynicy rok rocznie przybywają i bawią tam od początku do końca pory kąpielowej. Sprawozdania zagraniczne tylko o takich lekarzach wspominają, a jeżeli inni lekarze zwiedzają zakłady zdrojowe, to jest rzeczą mniejszej wagi.

W rozdziałach traktujących o liczbie udzielonych kąpeli uderza nas szczerupła nadzwyczaj liczba kąpeli rzecznych lub basainowych w leczeniu wzmacniającem, jakie przeważnie odbywa się w Krynicy; i tak

w roku 1868 na 30,479 kąpeli różnego rodzaju

" " " była 510 " rzecznych

" " 1869 na 27,649 kąpeli różnego rodzaju

" " " było 650 " rzecznych

stosunek to nie odpowiedni, gdyż obok kuracji wzmacniającej, wskazań do kąpeli zimnych powinno być więcej. Powodem tak nieznacznej liczby udzielanych kąpeli zimnych, jestto, że zakład zimnej wody w Krynicy jest w gorszym aniżeli pierwotnym stanie. Chętniejbyśmy czytali w sprawozdaniach z Krynicy o urządzeniu należytego zakładu zimnej wody na sposób zagranicznych, niż o, z wielką elegancją i znacznym kosztem urządzonej, ale wcale nie tryskającej fontannie! Za granicą, gdzie tylko powstaje jaki zakład leczniczy, w skład jego urządzeń wchodzi zakład zimnej wody; co więcej, w zakładach żentycy, do których przybywają po największej części chorzy piersiowi, prawie wszędzie kąpiele basainowe zimne się znajdują; o ileż więcej takowych po Krynicy wymagać można, do której przybywają niedokrewni, rekonwalescenci, osłabieni i t. p. Rozdział traktujący o rozsyłce wód krynickich, sposobie ich napełniania, francuzkich korkach, schludnych pakach, najsumieniejszém postępowaniu i najcisłej kontroli lekarza zdrojowego i t. p. jest w każdoroczném sprawozdaniu jednobrzmiącym i przypomina nam arkuszone anonse o środkach przeciw siwiznie, łysinie, nagniotkom i t. p.

Spostrzeżenia meteorologiczne z Krynicy zajmują 4 stronnice, lecz ja-



kiej one są wartości, przekonać się można z następujących uwag: „Narzędzia sprawione na ten cel z funduszu skarbowego, mianowicie: termometr, barometr i psychrometr, ustawione są w gabinecie lekarza zdrojowego wewnątrz (sic) w oknie na południe (!), najczęściej zamkniętém, zwłaszcza o godzinie 6 rano i o 2 po południu, kiedy się spostrzeżenia zapisuje; deszczomierz umieszczony o jakie 1½ sążnia odległości od ściany dwupiętrowego domu, a w mniejszej jeszcze od wznoszącej się od wschodu ściany lasu wysokopiennego, stanowiącego park krynicki, w środku kłębka z krzewów znacznie nad ujściem górném leja wzniesionych (?). Wiatroskaz osadzony na jodełce najwięcej 3—4 sążni wysokości mającej, na dnie wąskiej doliny krynickiej, mającej kierunek od północy ku południu, a boki na kilka tysięcy stóp wzniesione. Cóż dziwnego, że przy takim rozmieszczeniu narzędzi, wypadki spostrzeżeń są nadzwyczajne, potworne, jak wszystko, co o tém zdrojowisku sprawozdanie donosi. I tak, największa ciepłota w Lipcu 1868 dochodzi do + 28°,2, w Krakowie doszła tylko do + 24°,8; średnia w Krynicy + 17°,65 w Krakowie 14°,96. W Sierpniu najwyższa ciepłota w Krynicy + 30°,1 (!?) w Krakowie + 24°,8; średnia w Krynicy dochodzi do + 18°,38, w Krakowie + 15°,07. Ale nie dziw się kochany czytelniku! tak wysokiej ciepłocie w Krynicy, położonej jak wiadomo nad poziomem morza o 583,9 metrów, choć tam częstokroć z rana goście futra i ciepłe paletoty noszą, bo porównawszy rubrykę wiatru, przekonasz się łatwo, że tam ciągle panuje wiatr południowy! a to dzięki kierunkowi doliny, na której dnie ustawioną jest chorągiewka wiatrowa.” Komissja fizjograficzna w dwóch rocznikach swoich za rok 1867 i 1868 w dobrej wierze umieszczała te spostrzeżenia, lecz w r. 1869, przekonawszy się, skąd takie stupenda w cyfrach krynickich powstają, podziękowała zbyt sumiennemu spostrzegaczowi za jego trudy, nie chcąc sobie psuć nadal wypadków innych, choć nie tak zadziwiających spostrzeżeń przez domieszanie cyfer powstałych w gabinecie D-ra Zieleniewskiego. Literatura Krynicy przytacza 26 broszur i gazet traktujących o Krynicy. Wszystkie prace po większej części pióra D-ra Zieleniewskiego, powtarzające ustawicznie stereotypowo tę samą treść, okazują naśladowania godną zabiegliwość zarządu. Również podziwiamy cierpliwość D-ra Zieleniewskiego, który potrafił tylekrotnie przeżuwać jedno i to samo w tak licznych czasopismach i broszurach!

Aby należycie ocenić wzrost i rozwój zakładu krynickiego, autor zestawia cyfry z różnych działów gospodarstwa krynickiego. Jeżeli z tych cyfer wyprowadzić mamy wnioski, to się okaże, że Krynica bynajmniej nie wzrasta, owszem że upada, bo

	w roku 1868	w roku 1869
domów gościnnych było	57	55
pokojów	660	578

Przyczyny ubytku liczby domów i pokojów autor nie podaje. Z naszej strony pozwolimy sobie zadać pytanie: gdzież obiecane w sprawozdaniu z roku 1868 str. 17, pomnożenie ilości mieszkań na rok 1869? W rozdziale traktującym o ulepszeniach zaprowadzonych w r. 1869, autor przytacza pod liczbą 1 ocembrowanie źródła słotwińskiego; ulepszenie to już się znajduje w sprawozdaniu z r. 1868!

Ustęp 5-y tegoż rozdziału traktuje o gruntownych (sic) i kosztownych (sic) naprawach domów mieszkalnych pod Orłem, Koroną, Potokiem i Barankiem. Zaiste, za ogólnikowo autor wspomina o tak gruntownych i kosztownych reperacjach; życzylibyśmy sobie wiedzieć bliższe szczegóły o tychże, a to z powodu, żeśmy wielkich zmian na lepsze w tych domach w ubiegłym sezonie dopatrzeć nie mogli. Owszem, w wielu pokojach drzwi i okna



nie domykają się, wszędzie brak należytych zasuvek i haczyków u okien, zamki u stolików i szafek popsute i t. p.

O pompie zaprowadzonej na Janówce, autor niby chce przemilczeć, a jednak o niej najwyraźniej wspomina, pomimo że urządzenie jej było tak liचे, że po kilkunastu dniach istnienia swego musiała być rozebrana i czepano wodę dawnym sposobem t. j. wprost z cembryny.

O przeistoczeniu mebli w pokojach mało kto będzie mógł świadczyć, owszem, jak dawniej tak i w r. 1869, siedziano na twardych i ordynarnych sofkach. Sprawienie jednych i tych samych 12 ławek żelaznych jednobrzmiąco wspomniane w dwóch sprawozdaniach z r. 1868 i 1869. Autor wspomina o kosztowném! wysypaniu zwirem zbyt długich chodników, my zaś wiemy, że tylko chodnik idący od domu pod Topolami, aż do Łazienek raz w roku 1869 tego szczęścia dostąpił i to miało tyle kosztować! Zapewne zgadza się to z owemi gruntownemi reparacjami pod „Koroną“ i „Bankiem.“

Co do naprawy mostków ściekowych przed kilku domami, słusznie wielkie uznanie należy się zarządowi kąpielowemu; gdyż w r. 1868 goście narażeni bywali na łamanie nóg, bo dawne mostki były już zupełnie zepsute. Ale zważywszy, że tych mostków jest tylko kilka a każdy kosztuje zaledwie kilka złotych, nie warto o nich wspominać w sprawozdaniach.

Autor szeroko się rozpisuje o nadzwyczajnej elegancji nowo ocembrowanej fontanny, ale zapomniał dodać, że ona przez cały sezon ledwie przez kilka dni tryskała! taka fontanna nie byłaby ozdobą pierwszych zagranicznych publicznych zakładów, jak autor twierdzi.

Ustęp wspominający o sprowadzeniu 20 latarni ze słynnej fabryki *Ditmar'a* dla oświetlenia ulic (?) zakładu, przez co zaradzono (sic) wygodzie, porządkowi i bezpieczeństwu, mija się zupełnie z prawdą, bo oświetlenie owymi lampami ze słynnej fabryki, widzieliśmy tylko w jednej części zakładu, która się rozpoczyna od domu pod „Topolami“ a ciągnie się do Łazienek, część, ta stanowi tylko jedną ulicę zaledwie paręset kroków wynoszącą, a obejmującą tylko 6 domów zakładowych i mających zaledwie 80 pokoiów mieszkalnych. Jest to owa część zakładu, o której w 5-tym zeszyte „Strzechy“ z roku 1869 następujący znajduje się ustęp: „tu koncentruje się życie i ruch kąpielowy, tu bowiem znajduje się pomieszkane lekarza zdrojowego.“<sup>1)</sup> Inne zaś ulice nie zostały obdarzone owym wyrobem ze słynnej fabryki; a jeżeli któremu gościowi, zajmującemu mieszkanie nie w zakładowym domu, wypadało wracać nocną porą, lub jeżeli lekarz był wezwany o téjże porze do chorego, bynajmniej nie doznawali owęj zachwalanej wygody, owszem narażeni byli co chwila na wpadnięcie do potoku krynickiego, do studzienki, rowu jakiego, lub co najmniej na uderzanie o drzewo lub słup.

Zabawnym wydaje się szczegółowy opis zegaru sprowadzonego w zeszłym roku, którego nawet ci goście, którzy później aniżeli sam lekarz rządowy płatny z Krynicy wyjechali, nigdzie ani nie widzieli ani słyszeli.<sup>2)</sup> Nie przeczymy, że mógł być zegar sprowadzony i zostaje jeszcze w opakowaniu, dopóki go jednak publiczność nie widziała, nie należało się o nim rozpisywać w sprawozdaniu; czas będzie uczynić to w sprawozdaniu z roku 1870. Ale zważywszy, że sprawozdania z Krynicy wspominają często o faktach i istniejących już przedmiotach, któremi nas dopiero może przy-

<sup>1)</sup> Artykuł „Strzechy“ podpisany jest przez Dr. M. Z.

<sup>2)</sup> W upłynionym sezonie, lekarz rządowy dnia 25 Września opuścił Krynicę, kazawszy wprzód zamknąć łazienki, pomimo że przeszło 30 gości tam bawiło, dwadzieścia kilka osób brało kąpiele a pora była najpogodniejsza!



szłość ma obdarzyć, mniej się dziwimy nad rozpisanem się o wyrobie słynnej fabryki *Sommerecker'a*. Czytelnicy zechcą sobie przypomnieć pyszne ryciny krytego chodnika krynickiego, podawane w wielu czasopismach polskich,—kąpiele gazowe, i przyobiecany teatr w roku 1869 ogłaszany w wielu anonsach; a tymczasem bawiący w Krynicy w tymże roku z niemałym zadziwieniem albo raczej oburzeniem nic z tego wszystkiego nie widzieli!

W podobnym guście sprawozdanie z r. 1869 rozwodzi się szeroko nad budować się mającą areną, nad licytacją odbytą dla sprzedaży placów pod budować się mające domy! nad bajecznymi (sic) sumami które za takowe ofiarowano i nad szlachetnymi zamiarami jakiegoś węgry wystawienia w Krynicy wspaniałego hotelu i t. p.

Czyż podobnego rodzaju wiadomości odpowiadają założeniu sprawozdania? czy cyfry i nazwy chorób stereotypowo rok rocznie zestawione mają dla umiejętności lekarskich jaką wartość? czy w zestawieniu cierpień spostrzeganych w Krynicy, uważamy jaką taką naukową podstawę odpowiadającą dzisiejszemu stopniowi rozwoju nauk lekarskich? W prawdzie autor w ostatnim swém sprawozdaniu zapowiada swoją przyszłą obszerną *naukowo-lekarską* pracę, w której mają być skreślone rezultata spostrzeżeń czynionych na 7186 chorych; ale znając roczne sprawozdanie tego autora, mające służyć tej obszernej rozprawie za podstawę, nie obawiamy się rozczarowania po przeczytaniu szumnie zapowiedzianego dzieła, gdyż z góry nie wiele wagi do tej przyszlęj pracy przywiązujemy.

Jak z jednej strony sprawozdania krynickie mieszczą w sobie tylko rok rocznie stereotypowo zestawione cyfry i nazwy chorób, to z drugiej strony ośmielamy się nawet dokładność zestawionych cyfr podać w wątpliwość i to z następujących powodów:

Sprawozdawca podaje rok rocznie liczbę właściwie kurujących się i twierdzi, że do tych zestawień posłużyły mu notatki trzech innych kolegów praktyką lekarską w Krynicy się zajmujących; azatém przypuścić należy, że wszelka cyfra w sprawozdaniu obejmuje i tych chorych, którzy nie u sprawozdawcy się leczyli; niniejszemi zaś uwagami wykażemy niezgodność sprawozdania z protokółami innych lekarzy w Krynicy praktykujących.

Sprawozdanie (1869) przytacza, że na 111 nieżytych żołądka długotrwałych, były 4 połączone ze czkawką, tymczasem drugi kolega sam 9 takich przypadków obserwował.

Sprawozdanie (1868) mówi tylko, o 1-ój krwawiączce (haemophylia) a jeden z kolegów autora sam 2 przypadki tej niemocy w Krynicy uważał.

W témże samem sprawozdaniu jest zapisanych 125 nieżytych żołądka, a pomiędzy temi tylko 7 (!) z wybitnym brakiem łaknienia, tego korzystnego stosunku autor wcale nie tłumaczy i nie jeden czytelnik mógłby wniesić, że obecnie nieżyty żołądka *powszechnie* bez braku łaknienia przebiegają.

Autor podaje, że w r. 1869 uważał 7 przypadków obrzmienia wątroby, obok wad sercowych, a nie czytamy w sprawozdaniu ani o jednym przypadku obrzmienia tegoż organu z powodu zwykłego przekrwienia, jakie np. przy zbytniej tuszy (*obesitas*) i opilstwie uważamy; a jeden z lekarzy w Krynicy praktykujących sam 7 takich przypadków obserwował,—czemu sprawozdawca o nich przemilcza?

Sprawozdanie zapisuje 10 przypadków bicia serca nerwowego, gdy zaś jeden z lekarzy tamecznych podaje, że na 298 niedokrewności zauważył 10 przypadków niemocy w mowie będącej, przypuścić należy, że Dr. *Zieleniewski* na tak znaczną liczbę (do 500) niedokrewności, której miał sposobność obserwowania, ani jednego bicia serca nerwowego nie zanotował!

Sprawozdanie mówi o jednym przypadku dny (pedogry) ostrój, tymczasem inny lekarz sam dwa takie leczyl.



Sprawozdawca przytacza 1 (sic) przypadek rozszerzenia serca i 4 przrostu tegoż organu. Jakićj natury takowe były, która część serca była powiększona nie wiemy; cóż za wartość ma takowe zapisywanie? Na 500 niedokrewności powinienby podług nas autor częściej mieć sposobność zauważania rozszerzenia serca aniżeli raz!

Zastoiny łajnowe figurują w sprawozdaniach jako oddzielna choroba, a wiedzieć powinien szanowny autor, że ten objaw chorobny, jest wynikiem najróżnorodniejszych cierpień; cytowanie podobne wszelkich symptomatów spostrzeganych u chorych najmnieszej nie ma wartości. Podobnie czytamy wiele było przypadków białych upław, zawczesnego przeciągłego i t. p. miesiączkowania.

W końcu każdorocznego sprawozdania autor wychwala dobrodziejstwo Rządu, udzielającego rocznie 600! kąpielei bezpłatnych dla biednych. Zakład który wydaje przez sezon do 30,000 kąpielei nie poczuwa się do większego obowiązku jak do udzielenia 600 bezpłatnych! Rabka (zakład kąpielowy w Galicji) do którego zaledwie 200 gości rocznie przybywa, na 4,000 kąpielei wydaje 220 bezpłatnie. Nie ma zakładu leczniczego, w którymby ubogich tak mało uwzględniano jak w Krynicy. Tu ubodzy, posiadający najlegalniejsze świadectwa ubóstwa, takse na muzykę opłacać muszą! a z owych 600 kąpielei bezpłatnych wcale korzystać nie mogą, bo według przepisu, trzeba o nie się postarać we Lwowie i to około Nowego Roku. Zaiście ironia! aby biedny który nie ma kawałka chleba, już w Styczniu myślał o swojej kuracji letniej i pisywał prośby do namiestnictwa lwowskiego! a cóż *ten* biedny ma robić, który w Marcu lub Kwietniu rozchoruje i dla wyleczenia go lekarze uważają Krynice za niezbędnie potrzebną! a przecież zdawałoby się, że, jeżeli Pan Bóg obdarzył kraj nasz uzdrawiającemi wodami, to pierwsze prawo do nich mają ubodzy, którzy innych środków do poratowania swego zdrowia nie mają.

W tém miejscu musimy także nasze zdziwienie wyrazić, dla czego przepis, istniejący prawie u wszystkich wód, w jednej Krynicy nie ma zastosowania? mówimy tu o bezpłatnych kąpielach dla lekarzy i ich rodzin. Byłoby to przecież w interesie samego zakładu, aby sobie zaskarbić przychylność lekarzy; bo któż podtrzymuje zakłady kąpielowe, jak nie lekarze?

Kończymy swoje uwagi tém wyrażeniem, że sprawozdania krynickie z r. 1868 i 1869 usprawiedliwiają poniekąd niedowierzanie z jakim lekarze do rąk brać zwykli broszurki balneologiczne, traktujące takowe jako *oratio pro domo sua*.

Czy przesadne pochwały wyrażone w nich zgodne są z prawdziwym stanem rzeczy? Bynajmniej.

Spodziewamy się, że przyszłe sprawozdania krynickie w innym kierunku i duchu będą redagowane, jeżeli mają być rzeczywiście wiernym obrazem prac i usiłowań zarządu, skierowanych jedynie ku dobru i pomyślności zakładu.

Dr. Jakób Blatteis.

Lekarz ordynujący u wód krynickich

## ODCINEK.

### KORRESPONDENCJA KLINIKI.

Szanowny Redaktorze! W N-rze 59 *Gazety Polskiej* z r. b. pomieściłem kilka uwag lekarskich, odnośnie do projektowanego przytułku dla rekon-



walescentów. Zwróciłem uwagę na znaczenie rekonwalescencji, jako *jednego z okresów w procesie chorobnym*, i na zasadzie takiego zapatrywania się na rekonwalescencję, postawiłem żądania, by przytułek dla rekonwalescentów był zakładem leczniczym pod zarządem lekarskim. Nakoniec potępiłem myśl pomieszczenia takowego zakładu w miejscowości projektowanej (ulica Piwna) a nieodpowiadającej najprostszym wymaganiom higieny.

W Nrze 87 *Gazety Polskiej* Doktor *Sztam* z Łęczycy pomieszczył uwagi krytyczne nad moim artykułem. Rodzaj tych uwag, sposób w jaki wypowiedziane zostały, nie pozwalają mi występować do sporu przed szerokiem kołem niekompetentnej publiczności. Mniejsza o to kto by z nas dwóch wyszedł z tego sporu zwycięzko; powaga nauki straciłaby jednak mogła ze względu na brak kompetencji sądującego areopagu. Dla tego udaje się do ciebie Szanowny Redaktorze z prośbą o pomieszczenie wniosków, do jakich przyszedłem po przeczytaniu „Uwag” Doktora *Sztama*. Zdaje mi się, że kwestje zdrowia publicznego, szczególnie kiedy jak tutaj o zastosowanie praktyczne zasad naukowych chodzi, zawsze zasługują na to, by ich rozbiorowi pisma lekarskie otwierały swe szpalty.

Oto moje wnioski:

Dr. *Sztam* mówi: „przy założeniu czy przytułku, czy zakładu leczniczego, *wymogi naukowe* powinny być uwzględnione, o ile tylko okoliczności i warunki miejscowe dozwalają; jeżeli zaś te okoliczności i warunki w *żaden sposób* usunąć się nie dają, na ten czas i zasady i wymogi naukowe ugiąć się muszą przed *żelazną koniecznością*”. W pierwszej chwili zdawaćby się mogło, że Doktor *Sztam* mówi tu o tém co francuzi „*force majeure*” zowią, o takich czynnikach jak pioruny, wylewy rzek, trąby powietrzne, trzęsienia ziemi.... które w „*żaden sposób*” usunąć się nie dają, ale z którymi też naukowe wymagania nigdy nie stają w kolizji; nauka nie jest himerą w swych wymaganiach; nie staje do walki z żelazną koniecznością, a raczej sama żelazną stanowczością swych dowodów hołduje do pokornego posłuszeństwa wszystkim ludzi myślących, dla których wymagania nauki są jedyną „*żelazną koniecznością*”.

Z dalszej treści uwag Dr. *Sztama* przekonałem się, że w jego wyżej przytoczonym zdaniu nie ma mowy o trzęsieniu ziemi ani o czémś podobnem. Dr. *Sztam* mówi bowiem: „*że zakład* (dla rekonwalescentów) *w jakiegokolwiek części miasta stanie, w jakiegobądź się znajdzie warunkach pod względem funduszów, zarządu i wymóg naukowych, zawsze celowi swemu odpowie*”. To znaczy: smród czy świeże powietrze, wilgoć czy suche mieszkanie, opieka lekarza czy nie lekarza wszystko to są czynniki obojętne dla pomysłności instytucji. Ależ to znaczy, że w zdaniach powyższych nie ma śladu wiadomości w rzeczach higieny i medycyny publicznej! To pierwszy mój wniosek.

Dr. *Sztam* mówi: „nazywam rekonwalescencję owym czasem dłuższym czy krótszym, po zupełnie *ukończonej chorobie*, w którym *wszystkie narządy* już rozpoczęły swe czynności *na korzyść organizmu* aby go doprowadzić do stanu w jakim był przed chorobą”. Ależ narządy nie są najemnikami służącemi raz jakies obcej organizmowi „chorobie” to znowu samemu organizmowi, który zresztą będąc tylko harmonijną, zjednoczoną summą narządów, nie może być stawiany jako coś od nich odrębnego. Zdaniem Dra *Sztama* narządy (wszystkie czy niektóre?) podczas choroby spełniają swe czynności nie na korzyść a na szkodę organizmu, a zdanie to znaczy, że przy wypowiadaniu go—o patologji ogólnej zapomniano. To mój drugi wniosek.

Dr. *Sztam* mówi dalej: „Trawienie i przyswajanie sobie spożytych pokarmów w celu odzyskania sił fizycznych *to jedyny proces* (sic!) odbywający się w rekonwalescencji.” Co to znaczy?! Jest że to *lapsus calami* na polu fizjologii, patologji, czy....stylistyki? —wnioskować nie śmiem.



Dr. *Sztam* mówi, że podczas rekonwalescencji „stosowna dieta” i t. d. więcej jest pożądaną jak opieka lekarska; to znaczy, że opieka lekarska nie jest potrzebną dla określenia „stosownej diety” w rekonwalescencji z tyfusu, zapalenia płuc, reumatyzmu ostrego stawów i t. p. Ależ to znaczy, że zdanie powyższe zostaje w sprzeczności z najpowszechniej przyjętymi zasadami terapii i przypomina uwagę *Niemeyr’a*, który mówiąc o rekonwalescentach z tyfusu brzuszego, tak się odzywa: „Eine für *unvorsichtige Ärzte* und unfolgsame Kranke nicht selten verhängnisvolle Erscheinung der Reconvalescenz ist der oft bis zum Heiss hunger gesteigerte Appetit.” Z powyższego zdania Dra. *Sztama* wnioskuję, że lekarze zachowujący się nierozważnie podczas rekonwalescencji chorych po tyfusie brzuszynym i u nas się zdarzają. . . . . Dr. *Sztam* nie tylko uważa za zbytęcną opiekę lekarską do określenia i dopilnowania *stosownej diety* podczas rekonwalescencji, ale nawet dalej jeszcze robi jeden krok ustępczy, wbrew wymogom nauki, mówiąc, że ponieważ zadaniem przytułku nie jest leczenie a „odżywienie”, zatem przytułek dobrze się rekonwalescentowi przysłuży jeżeli mu tylko „dostarczy *zdrowych* pokarmów.” — A więc wołowię pieczeni, kapusty, chleba, masła, séra — a czemużby nie kartofli, szynki i piwa — przecież to wszystko są niezawodnie *zdrowe* pokarmy!

Dr. *Sztam* mówi: „*przypuszczam* (sic). . . . że przebieg chorób gorączkowych jest takim jakim go opisuje p. *Markiewicz* i że takie pozostawia złogi w organizmie. *Przyjmuję* (sic) przeto: że każdy po tyfusie rekonwalescent ma jeszcze w kiszcech owrzodzenia, niezabliźnione gruczoly (a to dzięki Opatrzności nader rzadko zdarzyć się może). . . . .” Cieszy mnie bogobojne usposobienie Dra. *Sztama*, który Opatrzności dziękuje nawet za to, czego ona niezdziaływa, to jest za zabliźnianie plaques *Payer’a* przed rekonwalescencją. Ze smutkiem jednak widzę, że bogobojność nie koniecznie idzie w parze ze znajomością anatomji patologicznej, kiedy Dr *Sztam* tylko „przypuszcza” i powątpiewająco „przyjmuje” łaskawie fakta, każdemu lekarzowi wpadające w oczy przy obserwacji klinicznej i przy stole sekcyjnym. Dziwném mi się prawie wydaje, że muszę w piśmie lekarskiem zapewniać lekarza, że z łaski czy z niełaski Opatrzności każdy rekonwalescent z tyfusu brzuszego ma w kiszcech owrzodzenia mniej lub więcej zabliźnione, tak zwane wolno gojące się wrzody tyfusowe (*lentescirende Geschwüre*.) *Griesinger* mówi: iż w 6 tygodniu od początku choroby: „haben wir . . . . theils noch offene in Heilung begriffene oder lentescirende, theils stellenweise schon überhäute Geschwüre. . . .” Tenże autor mówi: „. . . . die Darmperforation kommt bald zur Zeit der sich lösenden Schorfe, bald später in der Periode der bestehenden oder lentescirenden Geschwüre (noch in der 8, 10 Woche und später.)”

*Bäumler* (Deutsches Archiv für klinische Medicin Bd. 3), mówiąc o tyfusie brzuszynym w Anglii, zwraca uwagę na ogromną częstość zdarzających się tam perforacji kiszki, szczególnie słabém nateżeniu całego procesu chorobnego i objaśnia to nieostrożnem zachowaniem się pacjentów. *Förster* mówi: „. . . . die Schorfbildung tritt meist erst im Verlauf der 2 und 3 Woche, die Heilung der Substanzverluste erfordert stets mehrere Wochen, zieht sich zuweilen Monate lang hin.”

Zbierając moje wnioski, odnośnie do zgodności zdań Dra. *Sztama* z uznaniem naukowo faktami i zasadami dietetyki, terapii, patologji ogólnej i specjalnej, a wreszcie anatomji patologicznej, przychodzę do przekonania, że z autorem tych zdań spór naukowy w kwestjach medycyny publicznej byłby niemożliwy i niestosowny.

*Markiewicz.*



## LIST Dra KIEFFERA DO REDAKCJI.

Szanowny Panie Redaktorze!

Lekarz wolno praktykujący, pełniący zarazem obowiązki lekarza powiatu, w liście swym do *Redakcji Kliniki*, wydrukowanym w Nr. 14 téjże, pomieścił zdanie sprawy z wypróbowania preparatu dwujodku rtęci, odbytego w d. 25 Lutego b. r. w tutejszej aptece wraz z prywatną reklamą, na które zmuszony jestem dać odpowiedź; i o zamieszczenie takowej w swem piśmie, mam zaszczyt pana Redaktora prosić.

List lekarza p-tu w części swój oficjalnej jest bezzasadnieskreslony, pomijam zaś w części jego prywatnej niewłaściwą reklamę o aptecę, oraz sposób nie stosownego wyrażenia się względem drugiego lekarza; część ta bowiem jest wyrazem *tylko* indywidualnych przekonań autora listu, a sposób wyrażania się i tendencja téj pracy, są zaczepką.

Ustęp z artykułu umieszczonego w *Gazecie Lekarskiej*, Nr. 34 str. 568, jak każdy przekonać się może, nie zawiera nic takiego coby *krzywdę* aptecę czyniło, coby ją stawiało w niekorzystnym świetle, przed władzą lub publiką. Jakąż ujmę jęj *ślawie i zamięłowanemu w swym zawodzie właścicielowi* téjże mogła przynieść wzmianka, że preparat *nieużywany*, posiadała *niepewny?* zwłaszcza obok zastrzeżenia, „jeżeli się nie uda zrobienie innego dobrego preparatu, postaram się o takowy....” Dotąd prób nie robiłem z preparatem, jaki apteka *obecnie* posiada, a nad jakim autor listu wykonał swe wypróbowanie. Jestto dla każdego jasnym, kto artykuł *Gaz. Lek.* przeczytał we wzmiankowanym miejscu i porównał go ze słowami obrońcy, napaść, *publicznej* szukającego zaczepki.

Preparat z którym próby robiłem w m. Kwietniu 1869 r. posiadam dotąd u siebie zachowany, zrobiono z niego corpus delicti. Autor listu po roku blisko, bo w Lutym r. b. proszony przez aptekę robił dochodzenie dobroci preparatu dwujodku rtęci, ależ nie tego jaki ja miałem przed rokiem. Apteka dobry preparat mogła u siebie przyrządzić, czy z Warszawy sprowadzić w parę dni po doniesieniu jęj, że będący oddawna na składzie jest niepewny. Dziś może mieć jak najlepszy, przecież nigdzie nie wyrzekłem tego, że dziś ma zły, a autor o dzisiejszym tylko może coś powiedzieć ale nie o dawnym, którego nie widział. Cały więc artykuł autora listu, jest *bez potrzeby* napisany. Powtarzam jeszcze raz: preparat, którego przed rokiem użyłem parę razy, a resztę którego mam u siebie, był zły — (cechy fizyczne przedstawiał takie jakie opisałem). *Apteka po doniesieniu jęj o tém, w kilka dni przysposobiła inny, który mi przedstawiano*, nie dawał jednak koloru jasno cytrynowego z jodkiem potassu o jakim mówi Dr. Aimé Martin, z tego więc powodu zaniechałem prób dalszych z takowym, a ograniczyłem się na użyciu sublimatu.

*Apteka uważała za stosowne zapomnieć o tém*, naraziwszy tym sposobem lekarza p-tu na przedstawienie rzeczy *publicznie* w fałszywym świetle. Wzięty na próbę z apteki D-ra Heinrich'a za Nr. 12887 dwujodek rtęci, daje roztwór požądany, zupełnie taki, jaki chce mieć p. Martin. W artykule moim nadmienilem, że o próbach dalszych doniosę, nie należało więc ani aptecę, ani jęj obrońcy przed niewodem ryb łowić.

Daléj, lek. p-tu niechcąc popaść w niekonsekwencję, z powodu swéj przyjacielskiej łatwowierności, zamiast udawać się na próby środka o jakim *przed rokiem* była nawiasowa wzmianka, daleka od wszelkiej krytyki a tém bardziej „krzywdzenia”, zamiast prób nad środkiem którego oddawna nie było w aptecę — powinien był jako kolega, a do tego urzędnik, rzecz obustronnie rozpatrzeć, zając do mego szpitala, lub zapytać listownie, jaki to był ten dwujodek rtęci o którym wyczytał, czy o którym mu doniesiono z *Gazety* (mówię doniesiono, bo gdyby sam czytał, uderzyłaby Go różnica czasu, rok



blisko!), byłbym mu w odpowiedzi przedstawił corpus delicti.—„Supponować mi wolno, że lubo nie ma wprawy do przysposobienia leków, niepodobna jednak by coś innego mogło mu się było utworzyć” jak to co mnie się utworzyło; dziś jeszcze mogę mu na reszcie *owego* preparatu odkryć owo coś tajemnicze, to się rzecz rozjaśni, — i przed 34 laty kolor jasno-cytrynowy był różnym od brudno-zielono-trawiaстого, rzeczy rozpuszczalne rozpuszczały się, łatweby więc było porozumienie.

Rad jestem sumiennemu lekarza i urzędnika zadowoleniu z ekspedycji leków, cieszą mnie pochwały zapisane w aptece, *pragnę* podzielać wszystkie myśli na korzyść téjże w replice wypowiedziane,—tylko jedno *małe* zastrzeżenie zrobić jestem w zupełnym prawie, a mian: iż wyrazem opinji ogółu w kwestji dobroci lekarstw, ich ekspedycji etc. może być tylko lekarz prze-ważnie ogół leczący w całej okolicy (publika nie wie co bierze i używa); orzeczenie zaś, który z tutejszych lekarzy jest w tém prawie, niewłaściwem by było z méj strony.

Temi kilku słowy zamykam *ostatecznie* rozmowę w téj materji, całe wystąpienie przeciw mnie podprowadzając pod znane przysłowie *Horacego*: „par-turiunt montes: nascetur ridiculus mus.”

Proszę Cię szan. panie Redaktorze, racz przyjąć wyrazy mego poważania.  
Kieffer.

## KRONIKA TYGODNIOWA.

### Apteka P. Adolfa Schmidta przy ulicy Mazowieckiej.

Zachęcona przez kilku Lekarzy do wyrabiania Ekstraktu Słodowego, jak nie mniej powagą prof. *Niemeyer'a*, który z najlepszym skutkiem w miejsce tranu używa Wyciągu Słodowego (Malz-Extract), przyrzadziła w swój pracowni:

**Ekstrakt Słodowy (Malz-Extract)** (podług *Trommer'a*). Używany przez D-ra *Niemeyer'a* w cierpieniach płuc, po kilka łyżek dziennie, w wodzie zwyczajnej lub mineralnej, w mleku ciepłym lub innym jakim płynie.

Zawiera części rozpuszczalne słołu i materję gorzką. W 100 częściach składa się z 76 cz. cukru gronowego lub słodowego, dekstryny, pierwiastków gorzkich i żywicznych, chmielu, garbnika, 7, cz. substancji białkowatych i azotowych; 0,82 cz. fosforanu wapna i magnezji; 0,18 cz. soli potażowych; 16, cz. wody; gęstość jego dochodzi do miodu oczyszczonego. Słoik kosztuje 75 kop.

**Ekstrakt Słodowy (Malz-Extract)** (podług *Hoff'a*). Zawiera oprócz powyższych pierwiastków słołu i chmielu stosunkowo więcej wody, a skutkiem fermentacji, w małej ilości alkohol i kwas węglany. Używany jako środek djetetyczny wzmacniający, podobnie jak i pierwszy. Flaszka kosztuje 35 kop.

**Ekstrakt Słodowo-Chinowy.** Flaszka funtowa zawiera ilość chinu wyrównyującą 6 Grammom ekstraktu chinowego na zimno otrzymanego. Jest to środek przeważnie wzmacniający; używać go najlepiej po jedzeniu. Flaszka kosztuje 75 kop.

**Ekstrakt Słodowy z Pepsiną.** Połączenie jój, jako fermentu z ekstraktem, może mieć nieoszacowane znaczenie dla osób słabego trawienia. Flaszka kosztuje 75 kop.

**Czekolada Słodowa.** Dla przygotowania pożywnego napoju na mleku lub wodzie, dla wątłych dzieci, dla osób dotkniętych chorobami płuc lub używających wodnej kuracji, może być bardzo przydatną. Każda butelka opatrzona jest kapsłą metalową z firmą Apteki. Wyjawszy Ekstr. Słodowego *Hoff'a* pozostałe preparata na żądanie mogą być wydawane w naczyniach po 3 po 6 lub 12 Uncji.

Redakcja Kliniki przeniesioną została na ulicę Podwale pod Nr. 12 nowy.

Redaktor i Wydawca Z. Dobieszewski.